



## Diakonieverein-Immanuel-Nazareth-Kirche e. V.

Allensteiner Str. 5, 81929 München, Tel. 930 948-0, Fax: 930 948-11  
e-mail: [diakonie@immanuel-nazareth-kirche.de](mailto:diakonie@immanuel-nazareth-kirche.de)

### Beschwerdeaufnahmeformular

#### 1. Beschwerdeannahme

Name des Mitarbeiters: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.20\_\_

Uhrzeit: \_\_\_\_:\_\_\_\_ Uhr

- persönlich
- telefonisch
- schriftlich

#### 2. Beschwerdeführer

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Angehöriger (Verwandtschaftsverhältnis):

\_\_\_\_\_

- Arzt / Ärztin
- Betreuer
- Patient
- Ehrenamtliche/r Helfer/in
- Lieferfirmen
- Mitarbeiter/in
- Andere Externe (Bitte erläutern):

\_\_\_\_\_

#### 3. Betroffener Bereich

- Pflege  Verwaltung / Leitung
- Haustechnik  Mitarbeiter  Sonstiges: \_\_\_\_\_



## Diakonieverein-Immanuel-Nazareth-Kirche e. V.

Allensteiner Str. 5, 81929 München, Tel. 930 948-0, Fax: 930 948-11  
e-mail: [diakonie@immanuel-nazareth-kirche.de](mailto:diakonie@immanuel-nazareth-kirche.de)

### 4. Beschwerdeinhalt:

Erstbeschwerde  Folgebeschwerde

Sachverhalt:

---

---

---

Welche Problemlösung wünscht der Beschwerdeführer?

---

---

---

### 5. Beschwerdelösung / -bescheid

verantwortlich für die Bearbeitung

Name: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

sofort  Zwischenbescheid am:

Beschreibung:

---

---

---

Realisierte Problemlösung:

---

---

---

Problem kann nicht gelöst werden

Begründung:

---

---

Abgeschlossen am:

\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.20\_\_\_\_

Unterschrift Bearbeiter:.....

Unterschrift Beschwerdeempfänger: .....

Erstellt am 30.08.2017	R. Fischer	geprüft am 30.08.2017	M.-C. Kiatrowski
Freigegeben am 30.08.2017	M.-C. Kiatrowski	Gültig bis 29.08.2019	